

**Demande de mise en œuvre des dispositions relatives aux personnes en situation de handicap, candidates à une formation professionnelle du champ Jeunesse & Sports**

NOM :

Prénom(s) :

Epouse :

Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

• .

Code postal :

Ville :

 :

Adresse électronique :

Formation faisant l'objet de la demande :

*(Reprendre l'intitulé des textes réglementaires)*

• .

Epreuve(s) faisant l'objet de la demande :

*(Reprendre l'intitulé des textes réglementaires)*

• .

Nature du handicap :

• .

• .

• .

Nature de l'aménagement demandé :

- .
- .
- .
- .

Eventuelles précisions complémentaires à votre demande :

*(Nature des pièces)*

- ...

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à :

le :

Signature

Vous pouvez joindre à cette demande des diplômes sportifs ou attestations de niveau technique (joindre les photocopies) :

- ...
- ...